

J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilnius
Tel. 1828, www.ld.lt
Kodas 110051834
Juridinių asmenų registras



Darbuotojų draudimas

Serija LD Nr. 109404151

Priedas prie draudimo liudijimo Nr. 450769363

DRAUDĖJAS

Rokiškio rajono savivaldybės priešgaisrinė tarnyba, įmonės kodas 173236814, Respublikos g. 64, Rokiškio m., Rokiškio miesto sen., 42129 Rokiškio r. sav., Mob. tel. (8 ~ 612) 89 027, faks. (8 ~ 458) 71 413, El.paštas rokiskis.pgt@vpgt.lt.

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2017-11-15 00:00 val. – 2018-11-14 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

I. Apdraustasis/-ieji ir jam/jiems galiojančios sąlygos

Draudimo apsauga galioja visą parą.

Visi įmonės darbuotojai

Įmonės veikla: Priešgaisrinių tarnybų veikla

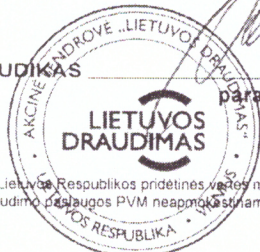
Apdraustųjų skaičius: 87

Draudimo variantai	Draudimo suma EUR	Draudimo įmoka EUR	Draudimo įmoka EUR
DARBUOTOJO DRAUDIMAS NUO NELAIMINGŲ ATSTIKIMŲ			
Kaulų lūžiai ir išnirimai (T1)	2.896	404,98	649,02
Minkštųjų audinių ir vidaus organų sužalojimai (T2)	2.896	176,41	
Ilgalaikės ir negrįžtamos traumų pasekmės (T3)	2.896	21,37	
Mirtis dėl nelaimingo atsitikimo	2.896	46,26	
Apsvaigimo sąlyga (mirus dėl nelaimingo atsitikimo)	nepasirinktas		
Paslaugos PLIUS:			
Gydymo išlaidos	nepasirinktas		
Dienpinigiai dėl nelaimingo atsitikimo	nepasirinktas		
Ligonpinigiai dėl nelaimingo atsitikimo	nepasirinktas		
Finansiniai nuostoliai	nepasirinktas		
DARBUOTOJO DRAUDIMAS NUO LIGOS ARBA DARBINGUMO NETEKIMO			
Kritinės ligos	nepasirinktas		51,67
Papildomos ligos	nepasirinktas		
Darbingumo netekimas dėl nelaimingo atsitikimo	10.000	51,67	
Darbingumo netekimas dėl kritinės ligos	nepasirinktas		
Paslaugos PLIUS:			
Dienpinigiai dėl ligos	nepasirinktas		
Ligonpinigiai dėl ligos	nepasirinktas		
Plastinės operacijos	nepasirinktas		
Psichologinė pagalba	nepasirinktas		
IŠ VISO:			

PAPILDOMOS SĄLYGOS

- 1) Draudėjas ir Draudikas susitarė, jog šia draudimo sutartimi du ugniagesiai savanoriai:
 1. Žilvinas Šakalys, a/k 38607211501, Kauno g.45, Rokiškis
 2. Arūnas Krasauskas, a/k 38203281072, Basanavičiaus g. 7A, Rokiškis
- 2) Dėl draudiminių įvykių mokėtinos draudimo išmokos, nustatytos draudimo sąlygų variantuose bus mokamos Apdraustiesiems, išskyrus draudimo sąlygų variante "Finansiniai Nuostoliai" jeigu jis pasirinktas, draudiminių įvykių mokėtinos draudimo išmokos bus mokamos Draudejui.

DRAUDIKAS



parašas

DRAUDĖJAS



parašas

Tarnybos viršininkas

parašas

VERSLO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Serija LD Nr. 109404151
Nr. 450769363

Draudimo rūšis: Darbuotojų draudimas.

Draudimo grupė: Sumų draudimas.

Draudimo taisyklės: Darbuotojų draudimo taisyklės Nr.68-5 (2016-03-29 redakcija, galioja nuo 2016-06-16)

DRAUDĖJAS

Rokiškio rajono savivaldybės priešgaisrinė tarnyba, draudėjo kodas 1959433, įmonės kodas 173236814, Respublikos g. 64, Rokiškio m., Rokiškio miesto sen., 42129 Rokiškio r. sav., Mob. tel. (8 ~ 612) 89 027, faks. (8 ~ 458) 71 413, El.paštas rokis.kis.pgt@vpgt.lt.

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2017-11-15 00:00 val. – 2018-11-14 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo objektai ir jų draudimo sąlygos pateikiamos šiame draudimo liudijime, jo priede(-uose) ir draudimo liudijime nurodytose draudimo taisyklėse.

DRAUDIMO ĮMOKA

Bendra draudimo įmoka: 700,69 €

Įmokos mokėjimo terminai:

175,18 € iki 2017-11-15

175,17 € iki 2018-02-15

175,17 € iki 2018-05-15

175,17 € iki 2018-08-15

Draudikas

AB „Lietuvos draudimas“, įmonės kodas 110051834 Rytų regionas verslo klientams,

J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.

Irena Bernotienė

Tel. (8 ~ 458) 31 015, Mob. tel. (8 ~ 616) 81 771

Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo

Pasirašydamas draudimo sutartį ir (arba) sumokėdamas draudimo įmoką (arba jos dalį) patvirtinu, kad:

- pritariu draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau šią draudimo sutartį;
- esu supažindintas su Draudimo taisyklėmis ir man yra įteikta jų kopija;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, kad draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus įmonės duomenis ir (arba) kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis, kurie turi reikiamos informacijos, ir šie suteiktų duomenis, reikalingus nagrinėjant prašymą sudaryti draudimo sutartį, vertinant per sutarties galiojimo laikotarpį atsitikusius įvykius ir nustatant išmokėjimų dydžius;
- sutinku, kad draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal nurodytą įmonės kontaktinę informaciją (elektroninių ryšių priemonių abonentinis numeris, elektroninio pašto adresas) siųsytų draudiko teikiamas paslaugas ir (ar) teirautųsi jų nuomonės dėl siūlomų paslaugų (t.y. įmonės nurodytus kontaktinius duomenis tvarkytų tiesioginės rinkodaros tikslais). Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie teisę pakelti savo nuomonę (nesutikti) parašius elektroninį laišką į info@ld.lt arba pakeičiantis tel. 1828.

Draudimo liudijimo išdavimo data 2017-10-23 12:57

Remigijus Sunklodas

(A.V. ir parašas)

(A.V. ir parašas)